

คู่มือการจัดทำทะเบียนการติดตามตรวจผู้สัมผัสโรคเรื้อน

กลุ่มกำจัดโรคเรื้อน สถาบันราชประชาสมาสัย
<http://thaileprosy.ddc.moph.go.th/site/index.htm>

มาตรการหลักที่สำคัญของการควบคุมโรคเรื้อน คือ การค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ (Case finding) แล้วให้การรักษาด้วยยา MDT เพื่อตัดการแพร่เชื้อโรคเรื้อนโดยมีกิจกรรมที่เน้นการเฝ้าระวังในผู้สัมผัสโรค (Contact surveillance) ได้แก่ 1. ผู้สัมผัสโรคในบ้าน (Household contact) 2. ผู้สัมผัสโรคที่มีบ้านอยู่รอบบ้านผู้ป่วยโรคเรื้อน (Neighboring contact) และ 3. ผู้สัมผัสโรคที่มีกิจกรรมหรือปฏิสัมพันธ์ทางสังคม (Social contact) กับผู้ป่วยโรคเรื้อน ซึ่งมีรายละเอียดตามกิจกรรมหลัก หัวข้อ Case finding หน้า 126-130 ในคู่มือการวินิจฉัยและรักษาโรคเรื้อน ดังนั้นเมื่อพบผู้ป่วยโรคเรื้อนใหม่ 1 ราย จะต้องตรวจผู้สัมผัสโรคใน 3 กลุ่มที่กล่าวมา จึงมีความจำเป็นที่**จุดบำบัดรักษา**ต้องจัดทำทะเบียนผู้สัมผัสโรค เพื่อบันทึกผลการปฏิบัติงาน และติดตามกำกับ ประเมินผล ดังนี้

1. ผู้สัมผัสโรคในบ้าน (Household contact)

กิจกรรม

- 1) สอบถามรายชื่อผู้ที่อาศัย หรือเคยพักอาศัยอยู่รวมชายคาเดียวกันกับผู้ป่วยโรคเรื้อน เป็นระยะเวลาตั้งแต่ 6 เดือนขึ้นไป ก่อนผู้ป่วยจะได้รับการรักษา
- 2) จัดทำทะเบียนผู้สัมผัสโรค Household contact
- 3) ตรวจร่างกายผู้สัมผัสโรคในบ้านของผู้ป่วยรายใหม่ทุกคน **โดยเร็วที่สุด** หลังจากผู้ป่วยขึ้นทะเบียนรักษา แล้วติดตามตรวจต่อเนื่อง **ปีละ 1 ครั้ง รวมเป็นเวลา 10 ปี**

*** อนึ่ง การเปลี่ยนแปลงระยะเวลาการเฝ้าระวังผู้สัมผัสโรคในบ้านทั้งผู้ป่วยประเภท PB & MB เป็นเวลา 10 ปี เริ่มดำเนินการในผู้ป่วยใหม่ตั้งแต่ปี 2556 เป็นต้นมา

ชื่อ-สกุลผู้ป่วย..... อายุปี ว.ด.ป.ที่ขึ้นทะเบียนรักษา..... ชนิดโรค ประเภทการรักษา

ที่อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ทะเบียนผู้สัมผัสโรคในบ้าน (Household contact)

ลำดับที่	ชื่อ-สกุลผู้สัมผัสโรคที่อยู่บ้านเดียวกันกับผู้ป่วยโรคเรื้อน	อายุ (ปี)	ความสัมพันธ์กับผู้ป่วย	ระยะเวลาที่สัมผัสโรค (...เดือน)	ผลการตรวจร่างกาย(ปีพ.ศ.)										อาการที่สงสัยและระยะเวลาที่เริ่มเป็น	วินิจฉัยโรคเรื้อน ชนิด/ว.ด.ป.	เหตุที่จำหน่ายจาก ผู้สัมผัสโรค /ว.ด.ป.
					ปีที่ 1	ปีที่ 2	ปีที่ 3	ปีที่ 4	ปีที่ 5	ปีที่ 6	ปีที่ 7	ปีที่ 8	ปีที่ 9	ปีที่ 10			
					25...	25...	25...	25...	25...	25...	25...	25...	25...	25...			

หมายเหตุ:

- ความสัมพันธ์กับผู้ป่วย ให้ระบุสั้น ๆ ว่า เป็นอะไรกับผู้ป่วย เช่น บิดา มารดา สามี ภรรยา บุตร (ชายหรือหญิง) พี่ หลาน ปู่ ย่า ตา ยาย ผู้อาศัย หรือ อื่น ๆ
- ระยะเวลาที่สัมผัสโรค ให้ระบุ ระยะเวลาที่สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยโรคเรื้อนตั้งแต่เริ่มแสดงอาการของโรคในตอนแรกเป็นต้นมาจนถึงปัจจุบัน ก่อนที่ผู้ป่วยจะได้รับการรักษา
- ผลการตรวจร่างกาย ให้ระบุ ปกติ หรือ สงสัย พร้อมวันที่/เดือนกำกับ
- เหตุที่จำหน่ายจากผู้สัมผัสโรค/ว.ด.ป. ให้ระบุสาเหตุของการจำหน่ายผู้สัมผัส เนื่องจากไม่อยู่รวมบ้านกับผู้ป่วยอีกต่อไปเป็นเวลาตั้งแต่ 6 เดือนขึ้นไป เช่น ดายย้ายที่อยู่ หรือเป็นโรคเรื้อนพร้อมทั้งระบุ ว.ด.ป. ที่จำหน่าย

- แหล่งข้อมูล: 1. บัตรบันทึกผู้ป่วยโรคเรื้อน (นส.3)
 2. กิจกรรมการค้นหาผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ในผู้สัมผัสโรค

2.ผู้สัมผัสโรคที่มีบ้านอยู่รอบบ้านผู้ป่วยโรคเรื้อน (Neighboring contact)

กิจกรรม

- 1) สืบหารายชื่อผู้ที่พักอาศัยอยู่ในบ้านที่อยู่รอบๆ บ้านของผู้ป่วยโรคเรื้อน(Index case)ในรัศมี 20 เมตร เป็นระยะเวลาตั้งแต่ 6 เดือนขึ้นไป ก่อนผู้ป่วยจะได้รับการรักษา
- 2) จัดทำทะเบียนผู้สัมผัสโรคNeighboring contact
- 3) ตรวจร่างกายผู้สัมผัสโรคที่พักอาศัยอยู่ในบ้านรอบๆ บ้านผู้ป่วย **ทุกคน อย่างน้อย 1 ครั้ง** โดยติดตามตรวจ **ภายใน 3 เดือน** หลังจากผู้ป่วยขึ้นทะเบียนรักษา

ทะเบียนผู้สัมผัสโรคที่มีบ้านอยู่รอบบ้านผู้ป่วยโรคเรื้อน(Neighboring contact) ชื่อ-สกุลผู้ป่วย

ลำดับที่	ชื่อ-สกุลผู้สัมผัสโรคที่มีบ้านอยู่รอบๆ บ้านผู้ป่วยโรคเรื้อน	อายุ (ปี)	ที่อยู่ปัจจุบัน	ระยะเวลาที่สัมผัสโรค (...เดือน)	ผลการตรวจร่างกาย(ปี พ.ศ.)		อาการที่สงสัยและระยะเวลาที่เริ่มเป็น	วินิจฉัยโรคเรื้อน ชนิด/ว.ด.ป.
					25..	25...		

หมายเหตุ:

ระยะเวลาที่สัมผัสโรค ให้ระบุ ระยะเวลาที่สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยโรคเรื้อนตั้งแต่เริ่มแสดงอาการของโรคในตอนแรกเป็นต้นมาจนถึงปัจจุบัน ก่อนที่ผู้ป่วยจะได้รับการรักษา

ผลการตรวจร่างกาย ให้ระบุ ปกติ หรือ สงสัย พร้อมวันที่/เดือนกำกับ

แหล่งข้อมูล: กิจกรรมการค้นหาผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ในผู้สัมผัสโรค

ตัวอย่างการบันทึกทะเบียน Neighboring contact

ทะเบียนผู้สัมผัสโรคที่มีบ้านอยู่รอบบ้านผู้ป่วยโรคเรื้อน(Neighboring contact) นายทราย กระจ่าง

ลำดับที่	ชื่อ-สกุลผู้สัมผัสโรคที่มีบ้านอยู่รอบๆ บ้านผู้ป่วยโรคเรื้อน	อายุ (ปี)	ที่อยู่ปัจจุบัน	ระยะเวลาที่สัมผัสโรค (...เดือน)	ผลการตรวจร่างกาย(ปี พ.ศ.)		อาการที่สงสัยและระยะเวลาที่เริ่มเป็น	วินิจฉัยโรคเรื้อน ชนิด/ว.ด.ป.
					2556	2557		
1.	นายผดุง กงไกรลาศ	46	19 ม.5 ต.ศึกคัก อ.ตะกั่วป่า จ.พังงา	48	ปกติ / 14กพ.			
2.	นางกาญจนา กงไกรลาศ	35	19 ม.5 ต.ศึกคัก อ.ตะกั่วป่า จ.พังงา	48	ปกติ / 14กพ.			
3.	นายมานิช สโมสร	72	21 ม.5 ต.ศึกคัก อ.ตะกั่วป่า จ.พังงา	48	ปกติ /14กพ.			
4.	นางน้อย สโมสร	70	21 ม.5 ต.ศึกคัก อ.ตะกั่วป่า จ.พังงา	48	ปกติ /14กพ.			
5.	ดช.แดง สโมสร	7	21 ม.5 ต.ศึกคัก อ.ตะกั่วป่า จ.พังงา	48	สงสัย / 14กพ.	ปกติ / 2มีค.	วงตางสีขาว ไม่คัน ที่แก้มข้างขวา 1 แห่ง เป็นมานาน 4 เดือน ผลการตรวจพบเป็นกลากนานนม	
6.	นส.เม้า ข่างเจรจา	55	22 ม.5 ต.ศึกคัก อ.ตะกั่วป่า จ.พังงา	48	ปกติ / 14กพ.			

3. ผู้สัมผัสโรคที่มีกิจกรรมหรือปฏิสัมพันธ์ทางสังคม(Social contact)

กิจกรรม

- 1) สอบถามรายชื่อผู้ที่มีการไปมาหาสู่หรือทำกิจกรรมร่วมกับผู้ป่วยโรคเรื้อนประเภทเชื้อมาก (MB) อย่างน้อย 3 ชั่วโมง ต่อวัน ไม่ต้องติดต่อกัน เป็นเวลาอย่างน้อย 3 วันต่อสัปดาห์ เป็นระยะเวลาตั้งแต่ 1 เดือนขึ้นไป ก่อนผู้ป่วยจะได้รับการรักษา
- 2) จัดทำทะเบียนผู้สัมผัสโรค Social contact
- 3) ตรวจร่างกายผู้สัมผัสโรค Social contact **ทุกคน อย่างน้อย 1 ครั้ง** โดยติดตามตรวจภายใน 3 เดือนหลังจากผู้ป่วยขึ้นทะเบียนรักษา

ทะเบียนผู้สัมผัสโรคที่มีกิจกรรมหรือปฏิสัมพันธ์ทางสังคม (Social contact) กับผู้ป่วยโรคเรื้อน MB ชื่อ-สกุลผู้ป่วย

ลำดับที่	ชื่อ-สกุลผู้สัมผัสโรคที่มีกิจกรรมร่วมทางสังคมกับผู้ป่วยโรคเรื้อนประเภท MB	อายุ (ปี)	ที่อยู่ปัจจุบัน	ระยะเวลาที่สัมผัสโรค (...เดือน)	ผลการตรวจร่างกาย(ปี พ.ศ.)		อาการที่สงสัยและระยะเวลาที่เริ่มเป็น	วินิจฉัยโรคเรื้อนชนิด/ว.ด.ป.
					25...	25...		

หมายเหตุ:

ระยะเวลาที่สัมผัสโรค ให้ระบุ ระยะเวลาที่สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยโรคเรื้อนตั้งแต่เริ่มแสดงอาการของโรคในตอนแรกเป็นต้นมาจนถึงปัจจุบัน ก่อนที่ผู้ป่วยจะได้รับการรักษา

ผลการตรวจร่างกาย ให้ระบุ ปกติ หรือ สงสัย พร้อมวันที่/เดือนกำกับ

แหล่งข้อมูล: กิจกรรมการค้นหาผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ในผู้สัมผัสโรค

ตัวอย่างการบันทึกทะเบียน Social contact

ทะเบียนผู้สัมผัสโรคที่มีกิจกรรมหรือปฏิสัมพันธ์ทางสังคม (Social contact) กับผู้ป่วยโรคเรื้อนนายทราย กระจำง.....

ลำดับที่	ชื่อ-สกุลผู้สัมผัสโรคที่มีกิจกรรมร่วมทางสังคมกับผู้ป่วยโรคเรื้อนประเภท MB	อายุ (ปี)	ที่อยู่ปัจจุบัน	ระยะเวลาที่สัมผัสโรค (...เดือน)	ผลการตรวจร่างกาย(ปี พ.ศ.)		อาการที่สงสัยและระยะเวลาที่เริ่มเป็น	วินิจฉัยโรคเรื้อนชนิด/ว.ด.ป.
					2556	25...		
1.	นายดำ มีทรัพย์	51	9 ม.6 ต. ดึกคัก อ.ตะกั่วป่า จ.พังงา	48	ปกติ	2 มีค.		
2.	นายบุญรอด นาวา	50	10 ม.7 ต. ดึกคัก อ.ตะกั่วป่า จ.พังงา	48	ปกติ	2 มีค.		